



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TIMBOTEUA/PA

CNPJ: 11.790.338/0001-00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

"Saúde de Qualidade, Direito e Responsabilidade de Todos"

| | | |
|---------------|------------|--------------|
| RECIBO | R\$ | 16,80 |
|---------------|------------|--------------|

Em: ___ / ___ /2023

M. Bernadete de S. Silva
CPF: 356.673.182-72.
Maria Bernadete de Souza Silva
Coordenadora do PTFD

Recebi do Programa de Tratamento Fora de Domicílio vinculado ao Departamento de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde de Nova Timboteua a importância de **R\$ 16,80 (dezesesseis reais e oitenta centavos)**.

Proveniente ao pagamento de auxílio financeiro ao paciente e acompanhante do Programa de Tratamento Fora de Domicílio- TFD referente a ajuda de custo para alimentação e/ou transporte nos dias : 12/12/2022.

Assim passo(amos) o presente recibo em 3 (três) vias para um só efeito, dando geral e irrevogável quitação de pagamento.

Nova Timboteua, ___ de _____ de 2023.

Raimunda Martins de Brito

Assinatura do Beneficiário e ou acompanhante

PACIENTE : RAIMUNDA MARTINS DE BRITO

| | | |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------|
| NOME DO RESP. FINANCEIRO | A MESMA | |
| C.P.F | 486.442.262-15 | Pac. (X) Acomp () |
| R.G | 2305451 – DATA EXPED: 13/12/2020 | |
| ENDEREÇO | TRAV: CARITEUA- ZONA RURAL | |

PAGO

Em : ___ / ___ /2023

Antonia Ivarilde Pereira
CPF: 888.026.977-34
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 DE NOVA TIMBOTEUA
Coordenadora

() ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS () MATERIAL RECEBIDO

EM : ___ / ___ /2023